



# 雇用証明書

(施設名)

下記の者は、現在、  
で雇用している  
ことを証明する。

記

1. 氏 名

2. 住 所

3. 職 種

4. 雇 用 期 間

期間の定めなし： 年 月 日 雇入れ

期間の定めあり： 年 月 日 ~ 年 月 日

以上

(証明年月日)

(勤務先名)

(勤務先住所)

(代表者氏名)

公印